

経済産業関係法人健康保険組合
理事長 殿

申立書

私（認定対象者）は、次について申し立てるとともに、被扶養者の認定を受けた後に労働契約の更新や条件の変更があった場合は、その都度、労働契約の内容が確認できる書類を被保険者の勤務先担当課を経由して健康保険組合に提出することを約束します。

申立1．私の収入は給与収入のみであること

申立2．勤務先（パート、アルバイト先）において健康保険の被保険者（短時間労働者を含む）としての資格取得要件を満たさないこと

以上

令和 年 月 日

申立者（認定対象者）氏名

※労働契約の内容が確認できる書類は、年間収入の見込みを判定するために必要な事項が記載されていることを要しますので、当組合ホームページ又は被保険者の勤務先担当課でご確認ください。

※申立書の内容に相違があった場合、認定日に遡及した認定取消しを被保険者から届出いただくとともに遡及期間の医療費等の当組合負担分を被保険者に弁済いただくこととなります。